



KATHY HOCHUL
Governadora

Renúncia de Direitos a Serviços de Interpretação Gratuitos

A política do Estado de Nova York é oferecer às pessoas com Proficiência Limitada em Inglês (Limited English Proficient, LEP*) serviços de interpretação gratuitos durante o acesso aos serviços do estado. Se você foi identificado (ou identificou-se) pela agência como uma pessoa LEP e deseja renunciar ao seu direito a serviços de interpretação gratuitos, precisa preencher este formulário. As informações que você compartilhar neste formulário serão mantidas em sigilo e não serão compartilhadas com pessoas externas.

Nome da Pessoa com Proficiência Limitada em Inglês (LEP) (ou do representante autorizado)

Marque todas as opções pertinentes

- Eu soube que tenho direito a serviços de interpretação gratuitos
- Entendo que posso receber os serviços de um intérprete gratuito
- Escolho NÃO usar os serviços de um intérprete gratuito neste momento e, em vez disso:

Comunicar-me em inglês

Usar meu próprio intérprete (*deve ter pelo menos 18 anos*). Observação: para determinados serviços, você pode não ter permissão para usar um intérprete de sua escolha.

Nome do intérprete: _____

Relação com a pessoa LEP: _____

Outro: _____

- Entendo que posso mudar de ideia a qualquer momento e aceitar os serviços de um intérprete gratuito

Assinatura da pessoa LEP (ou do representante autorizado)

Data

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

*As pessoas são consideradas LEP quando não falam inglês como idioma de preferência e têm capacidade limitada de ler, falar, escrever ou entender o inglês falado.